

załącznik nr 1

ZGODA NA UDZIAŁ W GMINNYM KONKURSIE "GRA O ZDROWIE"

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

(imię i nazwisko)

uczennicy/ucznia klasy. uczęszczającej/uczęszczającego

do

(pełna nazwa szkoły)

w Gminnym Konkursie "Gra o zdrowie" organizowanym przez Szkołę Podstawową im. S. Wyspiańskiego w Bibicach w roku szkolnym 2021/2022.

Ponadto

- **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*** na opublikowanie na stronie internetowej Szkoły Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Bibicach w sprawozdaniu z konkursu zdjęcia pracy mojego dziecka oraz podanie imienia i nazwiska oraz nazwy szkoły mojego dziecka w przypadku uzyskania nagrodzonego/wyróżnionego miejsca

- **wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody*** na podpisanie pracy dziecka (imię i nazwisko oraz nazwa szkoły mojego dziecka) podczas wystawy prac w holu na parterze Szkoły Podstawowej im. Stanisława Wyspiańskiego w Bibicach, która odbędzie się w kwietniu 2022r.

*właściwe należy podkreślić

Jednocześnie oświadczam, iż Zapoznałam/-em się z treścią regulaminu (znajduje się on na stronie:

<https://spbibice.edu.pl/>), klauzulą informacyjną RODO (dołączona do zgody-załącznik nr 2) i akceptuję je.

Wyrażenie zgody na udział w konkursie warunkuje udział dziecka w konkursie.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)